



# (19) RU (11) 2 192 177 (13) C2 (51) MПК<sup>7</sup> A 61 B 17/02

РОССИЙСКОЕ АГЕНТСТВО

## (12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- (21), (22) Заявка: 2000115941/14, 16.06.2000
- (24) Дата начала действия патента: 16.06.2000
- (43) Дата публикации заявки: 27.06.2002
- (46) Дата публикации: 10.11.2002
- (56) Соылки: КОВАНОВ В.В. Оперативная хирургия и топографизеская анатомия. - М.: Медицина, 1978, с.415. SU 1367948 А1, 23.01.1988. US 3626471 A, 07.12.1971. US 5562680 A, 10.08.1986.
- (98) Адрес для переписки: 454092, г.Челябинск, ул. Воровского, 64, ЧГМА, патентный отдел

Изобретение относится к медицине, а

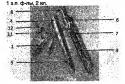
- (71) Заявитель: Челябинская государственная медицинская академия
- (72) Изобретатель: Бордуновский В.Н., Анучин А.Н., Ваганов Н.В.
- (73) Патентообладатель: Челябинская государственная медицинская академия

#### (54) РАСШИРИТЕЛЬ-АСПИРАТОР

.....

именно к устройствям, применяемым в кирургии, и может быть использовано для инструментальной довированной дивульсим офинктарыха антаритов колудонно-мишенного с офинктарыха антаритов колудонно-мишенного с офинктаритов офинктар

для облегчения аспирации застойного содержимого из просвета полого органа. На одной из рукояток размещен упорный винтовой механизм. Механизм калибоован на заданное раскрытие бранки в зависимости от количества обротов винта. На руколтие винта навнесена выпулкав рикка для викуального и тактильного контроля за количеством оборотов. В результате сикижато травматичность менипулкции и осуществляют порциониро инструментальную дивульоми осуществерного аппарата полого органа с одновременной астирацияй его содрежимость G



ဂ

~

O



# (19) RU (11) 2 192 177 (13) C2 (51) Int. Cl. A 61 B 17/02

#### RUSSIAN AGENCY FOR PATENTS AND TRADEMARKS

## (12) ABSTRACT OF INVENTION

- (21), (22) Application: 2000115941/14, 16.06.2000
- (24) Effective date for property rights: 16.06.2000
- (43) Application published: 27.06.2002
- (46) Date of publication: 10.11.2002
- (98) Mail address: 454092, g.Cheljabinsk, ul. Vorovskogo, 64, ChGMA, patentnyj otdel
- (71) Applicant: Cheljabinskaja gosudarstvennaja meditsinskaja akademlja
- (72) Inventor: Bordunovskij V.N., Anuchin A.N., Vaganov N.V.
- (73) Proprietor: Cheljabinskaja gosudarstvennaja meditsinskaja akademija

#### (54) EXPANDER-ASPIRATOR

(57) Abstract:

FIELD: medicine. SUBSTANCE: expander -aspirator has two handles with branches and suction tube fixed on one of branches. Suction tube is provided with rows of openings and union positioned at one end of suction tube. Opposite end of suction tube is made in the form of truncated cone with base arranged between branches. Branches are provided with additional openings facilitating aspiration of congested content from hollow organ clearance. Thrust screw mechanism fixed to one of handles is gauged for predetermined opening of branches depending on number of screw revolutions. Convex mark is formed on screw handle to provide for visual and tactile controlling of number of revolutions. Expander-aspirator of such construction is used for dosed

devulsion of sphinoteral apparatuses of gastrointestinal tract, in particular, pyloric sphinoter and simultaneously for aspiration of contents from hollow organs. EFFECT: reduced manipulation traumatism and



~ ~

92

C

4

Изобретение относится к медицине, а именно к устройствам, применяемым в хирургии. Предназначено для инструментальной дозированной дивульсии отмительну аправлога.

желудочно-кишечного тракта, в частности, пилорического жома с одновременной аспирацией содержимого полых органов.

Аналогом данного устройства можно считать ранорасширитель, например, торакальный, сосудистый с кремальерой, применяемый в хирургической практике [Оперативная хирургия и топографическая анатомия. //Под ред. В.В.Кованова. М. : Медицина, 1978, 415 с.], Общим является принцип действия. А именно, путем осевого вращения рычага, воздействующего на зубчатую поверхность основания одной из механическое бранш, происходит второй перемещение боанши ранорасширителя в одной плоскости. Результатом является дилатация краев раны на определенное расстояние. Недостатками указанного устройства можно считать, во-первых, достаточно большие размеры, ограничивающие манипуляции операционной ране; во-вторых, форма бранш ранорасширителя не позволяет осуществлять введение их через сфинктерный аппарат в просвет полого органа, имеющего округлое сечение, в связи с чем не может быть достигнуто равномерное воздействие на мускулатуру сфинктера или стенки полого органа по всей их поверхности, что может привести к разрывам мышечных волокон. Прототипом предлагаемого устройства

можно считать существующее прямокишечное зеркало [Оперативная хирургия и топографическая анатомия. //Под ред. В. В. Кованова, М.: Медицина, 1978, 415с.1, принцип действия которого состоит в том, что вращением упорного винтового механизма достигается разведение бранш расширителя на определенное расстояние. Кроме того, округлая форма бранш позволяет воздействовать на максимально возможную поверхность стенок полого органа или его сфинктерного аппарата. Существенными недостатками существующего прототипа является, во-первых, отсутствие возможности дозированной дивульсии на заданную величину; во-вторых, в процессе производимой дилатации просвета полого органа на операционное поле неизбежно изливается его застойное содержимое, что значительно затрудняет дальнейшие манипуляции и требует дополнительного времени и усилий для осушения операционной раны.

N

ω

N

C

отвращионным рагва.

Цаль изобратения снижение травматичности манипуляции, соуществление порционной инструментальной дикульски сфинктерного аппарата полого органа с одновременной аспирацией его содержимого. Сущность изобратения пояснается

чертежами, где на фиг.1 и 2 изображан общий вид расширителя-аспиратора. Сущность предложения заключается в

том, что расширитель-аспиратор дополнительного расширитель-аспиратор дополнительного держит трубку-отос» (7), фиксированную на одной из бранш устройства (4) для аспирации содержимного полого органа в процессе дивульсии. На браншах (4) ненесены ряды отверстий (9) и на конце размещен штуцер (8), причем конце размещен штуцер (8), причем

протвелоположнай жонец трубон-отсооз (7) имеет форму усовченного конуск со сонованием, обращенным между браншами (4), которые выполнение – дополнительным отверстивим (6) для облегчения аспирации застойного совреммиюто из просезят аполог сутами, установлен уголочный винговом устройства установлен уголочный винговом жаждый оборго винга (10) обоспачением жаждый оборго винга (10) обоспачением риски (2) повыше в заданное расстояние, а риски (2) повыше в заданное расстояние, а риски (2) повыше гому предоставлять как внувальный, так и тактильный контроль за количеством обосотов.

Использование данного устройства происходит следующим образом. При подготовке расширителя-аспиратора к работе присоединяют к штуцеру трубки-отсоса (8) хлорвиниловый шланг стандартного отсоса централизованной вакуум-системы. Вводят устройство в сфинктер и эвакуируют застойное содержимое из полого органа путем включения отсоса. Затем, не выключая вакуум-отсос, плавным вращением упорного винта (10) на определенное количество оборотов постепенно разводят бранци (4) устройства на необходимое расстояние. При этом, контролируют вращение винта (10) по выпуклой риске (12) посредством визуального

или пальцевого ізонтрогія. Расширитель-аспікратор предствяляет собой две руколтих (1) с двуна бранцами (4). Осевая подвижность рынатов обуголагнає наличном фиксирующего винта (3) На одном корматов и представа підостината прухона (4) На від одном рычато відостината прухона (4) На від одном рычато відостина разгуранція ранабової кана п в винтом (10). На руколята винта (11) имеетов винутова риска (12). На внутренней поверхности сдижой из бранці расцирителя при помощи съвной фикацисної муфти (6) крепитов трубка-отосо (7) с радами отверстий (6). Штуцер (6) на конце трубка-отосо

Обращенного к основанию бранш (4), олужит для крепления стандартного хлораинилового шланга центрагизованной вакуум-системы. На браншях расширителя (4) нанесены дополнительные стверстия (5) для облегчения аспирации застойного одержжимого из просвята полого органа.

Применение устройства соуществлено при хирургических операциях, связанных с необходимостью интрасперационной дивульски пилорического жома.

дивульски пилорического жома. Оспользование ресширителна-епіриратора опообствует снижению травматичности манипуляции, обеспечивает порционную дивульскию сфинктерного аппарата полого органа с одновременной аспирацией его содекожность.

Усточники информации

Оперативная хирургия и топографическая анатомия. //Под ред. В.В.Кованова. М.: Медицина, 1978, 415с.

#### Формула изобретения:

1. Расширитель-вотиратгор, содержащий две рукоятим с бранцами, оттичающийся тысчито дополнительно содержит трубку-отосо, фикокрованную на одужб из брани выполненную с рядвим отверстий и с размещенным на конце штуцером, причем противоположный конец трубку-отосов имеет форму орменного конура с основанием.

4

рукоятке винта нанесена выпуклая риска для между с д браншами, выполненными с дополнительными отверстиями для облегчения аспирации визуального и тактильного контроля за количеством оборотов. Расширитель-аспиратор по п. 1, отличающийся тем, что трубка-отсос закреплена на внутренней поверхности одной застойного содержимого из просвета полого органа, а на одной из рукояток размещен упорный винтовой механизм, калиброванный на заданное раскрытие бранці в зависимости из бранш при помощи объемной от количества оборотов винта, при этом на фиксационной муфты. 10 15 20 25 30 35 40 50

55

Z

2192

C



RU 2192177 C2



# (19) RU (11) 2 192 177 (13) C2

(61) int. Cl.7 A 61 B 17/02

### RUSSIAN AGENCY

#### (12) ABSTRACT OF INVENTION

- (21), (22) Application: 2000115941/14, 16.06.2000
- (24) Effective date for property rights: 16.06.2000
- (43) Application published: 27.06.2002
- (46) Date of publication: 10.11.2002
- (98) Mail address: 454092, g.Cheljabinsk, ul. Vorovskogo, 64, ChGMA, patentnyj otdel
- (71) Applicant: Cheljabinskaja gosudarstvennaja meditsinskaja akademija
- (72) Inventor: Bordunovskij V.N., Anuchin A.N., Vaganov N.V.
- (73) Proprietor: Cheljabinskaja gosudarstvennaja meditsinskaja akademija

#### (64) EXPANDER-ASPIRATOR

FIELD: medicine SUBSTANCE: expander -aspirator has two handles with branches and suction tube fixed on one of branches Suction tube is provided with openings and union positioned at one end of tube. Opposite end of suction tube is made in the form of truncated cone with base arranged between branches. Branches are with additional citating aspiration of congested content from hollow organ clearance. Thrust screw mechanism fixed to one of handles is gauged for predetermined opening of branches depending on number of screw revolutions. Convex mark is formed on screw handle to provide for visual and tactile controlling of number of revolutions. Expander-aspirator of such construction is used for dosed



o

œ

The invention relates to medicine, in particular to devices used by surgeons. The device is designed for instrumental gradual divulsion of sphincteric apparatuses of the gestrointestinal tract, in particular the pyloric sphincter, with a simultaneous aspiration of the congested contents from hollow organs. Analogous to such device is a retractor, such as a throracic or a self-retaining vascular retractor used in surgical practice (Surgery and Topographic Anatomy; Edited by V. V. Novarova Medicine, 1978, p. 415). The principle of action is common. In particular, a mechanical displacement of the other branch of the retractor in one plane occurs through axial rotation of a lever interacting with the saw-edged surface of the basis of one of the branches. This results in dilation of the wound edges for a determined distance. The drawbacks of the above-mentioned devices are, first, rather large size that limit the possibility of manipulation within the wound; second, the form of the branches of the wound retractor does not allow introducing them through the sphincteric apparatus into the lumen of a hollow organ having a circular section, which in consequence prevents applying even pressure on the sphincteric muscles or the walls of a hollow organ along its entire surface, which may lead to tearing the muscle efforce.

An existing rectal mirror can be considered as the prototype of the proposed device (Surgery and Topographic Anatomy; Edited by V. V. Kovarova. Medicine, 1978, p. 415), the operational principle of which is that the rotations of its thrust screw mechanism allow separating the branches of the retractor to reach a determined distance. Moreover, the direular form of the branches allows applying pressure on the maximal possible surface of the wails of a hollow organ or its sphincter apparatus. Significant drawbacks of the existing prototype are: first, no possibility of gradual divulsion for a desired value; second, in the process of distance of the lumb of a hollow organ, the congested contents inevitably flows onto the operational area, which makes further manipulation significantly more difficult and requires more time and effort to dry the wound.

The objective of the present invention is to reduce the traumatism of manipulation, achieving gradual instrumental divulsion of sphincteric apparatus with simultaneous aspiration of its contents. The main principle of the invention is illustrated by the drawings, Fig. 1 and 2 present the general view of the retractor-aspirator.

The main principle of the proposed invention consists of the following; the retractor-aspirator additionally contains a suction tube (7), attachable to one of the device's branches (4) to enable aspiration of the contents of a hollow organ in the divulsion process. The branches (4) are equipped with a number of openings (9), a fitting (8) is positioned on the end, and the opposite end of the suction pipe (7) is made in the form of a truncated cone with a base arranged between the branches (4) that are made with additional openings (5) to facilitate aspiration of congested contents from the tumen of a hollow organ. Moreover, on one of the device's handles there is a thrust screw mechanism installed, calibrated in a way that each rotation of the screw (10) provides opening of the branches for a determined distance, while the presence of a convex mark (12) on the screw handle (11) allows both visual and tactile control of the number of rotations.

The operation of the present device is achieved in the following way. During the preparation of the retractor-expirator for an operation, a chlorovinyl hose of a standard suction of a central vacuum system is attached to the fitting of the suction tube (8). The device is inserted into the sphincter and the congested contents are removed from a hollow organ by switching on the suction apparatus. Then, with the vacuum suction apparatus running, the device's branches (4) are opened for a determined distance by a continuous rotation of the thrust screw (10) for a determined number of rotations. The rotation of the screw (10) is controlled using the convex mark (12) through visual and tactile inspection.

The retractor-espirator consists of two handles (1) with two branches (4). The axial mobility of the levers is made possible by the presence of a locking szew (3). On one of the levers there is a laminated return spring (2). On the second lever there is a thrust screw mechanism containing an internal threaded canal with a screw (10). On the screw handle (11) there is a convex mark (12). A suction tube (7) with a number of openings (9) is mounted on the internal surface of one of the retractor's branches using a detachable mounting scoket (6). A fitting (8) on the suction pipe's end, oriented towards the base of the branches (4), is used for attaching a satindard chi orowing tubing of a central vacuum system. The retractor's branches (4) are made with additional openings (5) to facilitate aspiration of congested contents from the lumen of a hollow organ.

The device is used during surgeries that require intraoperational divulsion of the pyloric sphincter. The present retractor-aspirator allows reducing the traumatism of manipulation, achieving gradual instrumental divulsion of sphincleric apparatus of a hollow organ with simultaneous aspiration of its contents.

Surgery and Topographic Anatomy; Edited by V. V. Kovanova, Medicine, 1978, p. 415.

#### Claim:

1. Retractor-aspirator containing two handles with branches, wherein the device additionally contains a suction pipe mounted on one of the branches and is provided with a number of openings and a fitting placed on its end; the opposite end of the suction pipe has a form of a truncated cone with a base, arranged between the branches made with additional openings to facilitate espiration of the congested contents from the lumen of a hotiow organ, while on one of the handles there is a thrust screw mechanism calibrated for a determined opening of the branches depending on the number of the screw's rotations; on the screw handle there is a convex mark for visual and tactile control of the number of rotations,

2. Retractor-aspirator of Claim 1, wherein the suction tube is mounted on the inner surface of one of the branches using a volumetric mounting socket.

